

**Declaration and Power of Attorney For Patent Application**  
**Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht**  
 German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Reparaturverfahren zum Reparieren eines Bauteils, welches ein Basismaterial mit einer gerichteten Mikrostruktur umfasst

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am \_\_\_\_\_ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags \_\_\_\_\_ und am \_\_\_\_\_ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Repair Soldering Method for Repairing a Component Which Comprises a Base Material With an Oriented Microstructure

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on \_\_\_\_\_  
 as United States Application Number or PCT  
 International Application Number  
 \_\_\_\_\_ and was amended on  
 \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

## German Language Declaration

Prior foreign applications  
Priorität beansprucht

			<u>Priority Claimed</u>	
<u>04002332.7</u> (Number) (Nummer)	<u>EP</u> (Country) (Land)	<u>03.02.2004</u> (Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

<u>(Application Serial No.)</u> <u>(Anmeldeseriennummer)</u>	<u>(Filing Date D, M, Y)</u> <u>(Anmeldedatum T, M, J)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patentiert, anhängig, aufgegeben)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patented, pending, abandoned)</u>
---	---	--	--

<u>(Application Serial No.)</u> <u>(Anmeldeseriennummer)</u>	<u>(Filing Date D,M,Y)</u> <u>(Anmeldedatum T, M; J)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patentiert, anhängig, aufgegeben)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patented, pending, abandoned)</u>
---	---	--	--

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

### German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No. 22116

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller, Legal Administrator  
(732) 321-3026

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Telephone: and Facsimile  
or  
**Customer No. 22116**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: <b>Dr. Dirk Goldschmidt</b>		Full name of sole or first inventor: <b>Dr. Dirk Goldschmidt</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
<b>Moers, GERMANY</b>	<b>Moers, GERMANY</b>		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
<b>DE</b>	<b>DE (GERMANY)</b>		
Postanschrift	Post Office Address		
<b>Hagebuttenweg 14</b>	<b>Hagebuttenweg 14</b>		
47445 Moers GERMANY	<b>47445 Moers GERMANY</b>		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Dr. Matthias Oechsner</b>		Full name of second joint inventor, if any: <b>Dr. Matthias Oechsner</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
<b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>	<b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
<b>DE</b>	<b>DE (GERMANY)</b>		
Postanschrift	Post Office Address		
<b>Westkapeller Ring 16</b>	<b>Westkapeller Ring 16</b>		
45481 Mülheim an der Ruhr GERMANY	<b>45481 Mülheim an der Ruhr GERMANY</b>		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des dritten Miterfinders: <b>Dr. Michael Ott</b>	Full name of third joint inventor: <b>Dr. Michael Ott</b>
Unterschrift des Erfinders  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>	Datum  Residence  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit  <b>DE</b>	Citizenship  <b>DE (GERMANY)</b>
Postanschrift  <b>Hornhof 12</b>	Post Office Address  <b>Hornhof 12</b>
45478 Mülheim an der Ruhr GERMANY	45478 Mülheim an der Ruhr GERMANY
Voller Name des vierten Miterfinders:  <b>Dr. Uwe Paul</b>	Full name of fourth joint inventor:  <b>Dr. Uwe Paul</b>
Unterschrift des Erfinders  <b>Ratingen, GERMANY</b>	Datum  Inventor's signature  Residence  <b>Ratingen, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit  <b>DE</b>	Citizenship  <b>DE (GERMANY)</b>
Postanschrift  <b>Hegelstr. 58</b>	Post Office Address  <b>Hegelstr. 58</b>
40882 Ratingen GERMANY	40882 Ratingen GERMANY
Voller Name des fünften Miterfinders:  <b>Ursula Pickert</b>	Full name of fifth joint inventor:  <b>Ursula Pickert</b>
Unterschrift des Erfinders  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>	Datum  Inventor's signature  Residence  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit  <b>DE</b>	Citizenship  <b>DE (GERMANY)</b>
Postanschrift  <b>Mühlenfeld 38</b>	Post Office Address  <b>Mühlenfeld 38</b>
45470 Mülheim an der Ruhr GERMANY	45470 Mülheim an der Ruhr GERMANY
Voller Name des sechsten Miterfinders:  <b>Dr. Eckart Schumann</b>	Full name of sixth joint inventor:  <b>Dr. Eckart Schumann</b>
Unterschrift des Erfinders  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>	Datum  Inventor's signature  Residence  <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit  <b>DE</b>	Citizenship  <b>DE (GERMANY)</b>
Postanschrift  <b>Scharpenberg 113</b>	Post Office Address  <b>Scharpenberg 113</b>
45468 Mülheim an der Ruhr GERMANY	45468 Mülheim an der Ruhr GERMANY

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des siebten Miterfinders:		Full name of seventh joint inventor:	
<b>Beate Seiler</b>		<b>Beate Seiler</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Sint-Gillis-Waas, BELGIUM</b>		Residence <b>Sint-Gillis-Waas, BELGIUM</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE (GERMANY)</b>	
Postanschrift <b>Houtvoortstraat 52</b>		Post Office Address <b>Houtvoortstraat 52</b>	
<b>9170 Sint-Gillis-Waas BELGIUM</b>		<b>9170 Sint-Gillis-Waas BELGIUM</b>	
Voller Name des achten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Prof. Robert Singer</b>		Full name of eighth joint inventor, if any: <b>Prof. Robert Singer</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Erlangen, GERMANY</b>		Residence <b>Erlangen, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE (GERMANY)</b>	
Postanschrift <b>Rudelsweiherstr. 49b</b>		Post Office Address <b>Rudelsweiherstr. 49b</b>	
<b>91054 Erlangen GERMANY</b>		<b>91054 Erlangen GERMANY</b>	
Voller Name des neunten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Dr. Jan Steinbach</b>		Full name of nineth joint inventor, if any: <b>Dr. Jan Steinbach</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Berlin, GERMANY</b>		Residence <b>Berlin, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE (GERMANY)</b>	
Postanschrift <b>Buchstr. 8</b>		Post Office Address <b>Buchstr. 8</b>	
<b>13353 Berlin GERMANY</b>		<b>13353 Berlin GERMANY</b>	
Voller Name des zehnten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Dr. Andreas Volek</b>		Full name of tenth joint inventor, if any: <b>Dr. Andreas Volek</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Erlangen, GERMANY</b>		Residence <b>Erlangen, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE (GERMANY)</b>	
Postanschrift <b>Dompropststr. 40</b>		Post Office Address <b>Dompropststr. 40</b>	
<b>91056 Erlangen</b>		<b>91056 Erlangen</b>	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des elften Miterfinders: <b>Dr. Volker Vosberg</b>	Full name of eleventh joint inventor: <b>Dr. Volker Vosberg</b>		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>	Residence <b>Mülheim an der Ruhr, GERMANY</b>		
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>	Citizenship <b>DE (GERMANY)</b>		
Postanschrift <b>Dr.-Türk Str. 2B</b>	Post Office Address <b>Dr.-Türk Str. 2B</b>		
<b>45476 Mülheim an der Ruhr GERMANY</b>	<b>45476 Mülheim an der Ruhr GERMANY</b>		
Voller Name des zwölften Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of twelfth joint inventor, if any:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		
Voller Name des dreizehnten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of thirteenth joint inventor, if any:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		
Voller Name des vierzehnten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of fourteenth joint inventor, if any:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).